

Gemeindebauamt
5040 Schöffland
Telefon: 062 739 12 02
Fax: 062 739 12 01
E-Mail: bauamt@schoeffland.ch



Vielfalt ist zentral

Gesuchstellende Organisation
(Verein, Behörde, Familie, etc.)

.....
.....
.....
.....

**MIETVERTRAG für das
Festzelt der Gemeinde Schöffland**

(bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen)

Name/Adresse des/der Verantwortlichen
(falls nicht wie vorgeannt)

.....
.....

TELEFON P: _____ G: _____

Art des Anlasses _____

Standort Zelt _____

Miet-Beginn	_____	Miet-Ende	_____
Aufbau ab	_____ Uhr	Abbau ab	_____ Uhr

Mietgegenstand

Festzelt 600 cm x 600 cm, ohne Einrichtung Anzahl Benützungstage: _____

___ Anzahl Zwischenstücke (max. 2) à 300 cm x 600 cm

Allf. zusätzliche Leistungen gemäss Tarif und allg. Mietvertragsbedingungen

Die gesuchstellende Organisation bzw. die verantwortliche Person anerkennt den Tarif und die allgemeinen Mietvertragsbedingungen (siehe Beilage), welche einen verbindlichen, integrierenden Bestandteil dieses Mietvertrages bilden.



Ort/Datum _____ Unterschrift _____

FESTZELT-ZUTEILUNG (bitte leer lassen)

vom _____ (Uhr _____) bis _____ (Uhr _____)

im Sinne des obenstehenden Antrages. Provisorische Kostenberechnung gemäss Rückseite.

Bemerkung Bitte mit dem Bauamt (Tel. 062 739 12 02) rechtzeitig Kontakt aufnehmen.

Schöffland, _____



**Bauamt
5040 Schöffland**

Kopie: - Abteilung Finanzen



Gemeinde Schöffland



Abteilung Finanzen

Telefon 062 739 12 32

PC-Konto 50-1142-9

RKR	Konto Nr.	Beleg Nr.
1.	1401.4240.00	

Kostenberechnung

für die Miete des Festzeltes der Gemeinde Schöffland

<u>1. Mietgegenstand:</u>	<u>Betrag Fr.</u>
a) Festzelt 600 cm x 600 cm, ohne Einrichtung	
- Standort innerhalb von Schöffland <input type="checkbox"/>	Fr. 500.—
- Standort ausserhalb von Schöffland <input type="checkbox"/>	Fr. 600.—
b) Zwischenstücke 300 cm x 600 cm <input type="checkbox"/> ____ à Fr. 100.—	
(Rücktritt vom Vertrag <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 50%)	
 <u>2. Zuschläge:</u>	
• Zuschlag für längere Mietdauer	50%
• Transport an Standorte ausserhalb von Schöffland ____ km à Fr. 2.—	
• Zusätzliche Arbeitsleistungen Bauamt (inkl. Fahrzeit) ____ Std. à Fr. _____ (jeweils aktueller Ansatz)	
• Allf. Materialschäden / -verluste, Reinigungskosten etc.:	
-	
-	
-	
-	
Gesamttotal	

nicht MwSt-pflichtig

Zahlungsfrist: *innert 10 Tagen nach Erhalt der Rechnung*